oscam S.r.l. SERVICIO POST-VENTA	**PEDIDO RECAMBIOS**	**SA-18-5**

Cliente:	
Dirección:	
n°teléfono:	**n°fax:**

DATOS DE MATERIAL PEDIDO			Montado sobre máquina:	
Cant.	Descripción	Código	modelo	n°serie

Los datos que se preguntan en esta ventana están escritos en la etiqueta de color gris presente sobre cada máquina (véase el manual de instrucciones).

INSTRUCCIONES PARA OSCAM:		
☐ **Enviar presupuesto**	☐ **Despachar por medio de transportista**	☐ **Despachar por medio de correo rápido**
Para aclaraciones contactar con el Sr. _____		

ULTERIORES COMENTARIOS:

Date:	Nom: Signature:_____